**DECLARAȚIE PE PROPRIE RĂSPUNDERE**

Număr de concurs: Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

Subsemnatul / Subsemnata ......................................................................................... născut (ă) la (zz.ll.aa) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliat/ă în județul/sectorul ........................................, localitatea .........................................................................., str. ................................................................................ ....................................., nr. ........, bl. ........., ap. ......., identificat cu BI/CI seria ........ nr. ................., telefon ............................... declar pe propria răspundere că:

* Sunt clinic sănătos / sănătoasă și nu sufăr de nici o afecțiune care să îmi pericliteze starea de sănătate în timpul desfășurării evenimentului și îmi asum întreaga responsabilitate în ceea ce privește participarea mea la concursul de ciclism TurulVrancei - RoadBikeTrophy;
* Mă consider capabil/ă să termin cursa din cadrul concursului TurulVrancei - RoadBikeTrophy;
* Sunt de acord să particip la concursul de TurulVrancei - RoadBikeTrophy. Am citit, am luat la cunoștință și am înțeles Regulamentul și riscurile de la acest concurs și sunt de acord cu condițiile de participare impuse prin acesta și publicate pe site-ul concursului https://alphamind.ro/turul-vrancei/;
* Înțeleg pe deplin riscurile ce derivă din participarea la TurulVrancei - RoadBikeTrophy și nivelul de pregătire fizică necesar pentru a participa în această cursă;
* Am echipamentul adecvat pentru participarea la competiție (cască de protecție și bicicletă în stare bună de funcționare);
* M-am informat asupra tuturor detaliilor și riscurilor concursului pe care mi le asum în totalitate. Pe traseu pot apărea animale, autovehicule sau alte persoane în afara concursului;
* Organizatorul și reprezentanții săi nu pot fi trași la răspundere pentru nici un fel de rănire sau pierdere oricare ar fi motivul acesteia;
* Voi respecta regulile de circulație pe drumurile publice chiar și în timpul cursei precum și indicațiile echipajelor de poliție si ale organizatorilor de pe traseu;
* Înțeleg că informațiile de identificare personale vor fi stocate de către organizator. Înțeleg că numele, localitatea în care domiciliez și genul vor apărea pe liste publice;
* Sunt de acord cu folosirea imaginilor foto și video realizate în timpul competiției.

Semnătură participant

Nume și prenume martor / Semnătura